



() Felino () Canino () Até 10kg () de 11 a 20kg () de 21 a 30kg () > 30kg () Inalatória ()
Hérnia

Peso real _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE ANESTÉSICA/CIRÚRGICA

Eu, proprietário, tutor ou pessoa autorizada pelos mesmos, dou plenos poderes ao médico veterinário e sua equipe para realizar o procedimento cirúrgico em meu animal, nada podendo reivindicar em qualquer momento. Estou ciente de que quaisquer doenças, como infecção uterina, obesidade, presença de carrapatos, vermes ou outros parasitas, idade avançada ou, ainda, jejum prolongado, aumentam os riscos anestésicos.

Declaro para fins legais que autorizo e estou de acordo com os procedimentos anestésicos e cirúrgicos a serem realizados no animal sob minha responsabilidade abaixo descrito, e declaro também que:

1. Estou ciente da exigência do **jejum pré-cirúrgico** conforme recomendado;
2. Estou ciente dos riscos inerentes à anestesia; sendo a possibilidade de **ÓBITO** um deles
3. Estou ciente dos riscos inerentes ao procedimento cirúrgico e suas complicações;
4. Autorizo o uso das imagens para fins didáticos e/ou acadêmicos;
5. Autorizo a realização, a critério médico, de todo e qualquer procedimento e administração de medicamentos que se façam necessários;
6. Estou ciente que serei o único responsável por quaisquer complicações pós-cirúrgicas devido à: - Falta de cuidados (higienização local) ou de proteção devida (colar protetor, restrição de espaço e das atividades do paciente durante a recuperação cirúrgica. - Falta ou erro na administração de medicamentos prescritos, - Falta de informação ao veterinário sobre qualquer anormalidade pós-cirúrgica;
7. Estou ciente que o animal deve estar imunizado com vacina polivalente e antirrábica, aplicadas e atualizadas por um médico veterinário;
8. Declaro estar ciente de que devo assumir os custos, **CASO HAJA NECESSIDADE DE QUALQUER MEDICAMENTO ALÉM DO CONSTANTE NO PROCEDIMENTO DE CASTRAÇÃO** ou caso meu animal necessite retornar à clínica em decorrência de quaisquer problemas por não seguir as orientações prescritas.

POR TER LIDO E CONCORDADO COM OS TERMOS ASSINO O PRESENTE:

Assinatura do proprietário ou responsável

(Nome completo legível)

